



## Recommended Immunization Schedule

Age	Vaccination
Birth	Hep B
2 Months	DTaP, Hib, IPV, Hep B, PCV, RV
4 Months	DTaP, Hib, IPV, PCV, RV
6 Months	DTaP, Hib, Hep B, PCV, RV
12 Months	Hib, IPV, MMR, Var, PCV, Hep A
15 Months	DTaP
18 Months	Hep A
4-6 Years	DTaP, IPV, MMR

**Working together for healthy children**

### Remember to always...

Take along your child's Lifetime Immunization Record to every health care visit.  
Ask the doctor or nurse if your child needs any immunizations.



State of North Carolina • Department of Health and Human Services • [www.ncdhhhs.gov](http://www.ncdhhhs.gov)  
N.C. DHHS is an equal opportunity employer and provider. Rev. 1/13

# Programa de Inmunizaciones

Edad	Vacunas contra
al nacer	Hepatitis B (Hep B)
a los 2 meses	Difteria-tétano y tos ferina (DTaP), Haemophilus influenzae tipo b (Hib), inyección contra el polio (IPV), Hepatitis B, neumocócica conjugada (PCV), Rotavirus
a los 4 meses	Difteria-tétano y tos ferina, Haemophilus influenzae tipo b, inyección contra el polio, neumocócica conjugada, Rotavirus
a los 6 meses	Difteria-tétano y tos ferina, Haemophilus influenzae tipo b, Hepatitis B, neumocócica conjugada, Rotavirus
a los 12 meses	Haemophilus influenzae tipo b, inyección contra el polio, sarampión-paperas y rubela (MMR), varicela (Var), neumocócica conjugada, Hepatitis A
a los 15 meses	Difteria-tétano y tos ferina
a los 18 meses	Hepatitis A
entre 4 y 6 años	Difteria-tétano y tos ferina, contra el polio, sarampión-paperas y rubela

**Todos en colaboración para que los niños sean sanos**

**Recuerde siempre...**

De traer el Registro Vitalicio de Inmunizaciones de su hijo/a cada vez que tenga una consulta médica. Pregúntele al médico o a la enfermera si su hijo/a necesita alguna inmunización.